

第25回ジャパンメディカル卓球選手権大会 ご案内

この度、第25回ジャパンメディカル卓球選手権大会を平成31年(新年号元年)4月7日(日)に愛知県大府市の大府市民体育館で開催いたします。

今回の大会は、「第30回日本医学会総会2019中部」のソーシャルイベントの一つとして、医学会総会の支援をいただいで運営いたします。ふるって医学会総会にも参加をお願いしますとともに、医学会総会に参加する特典として、医学会総会へ参加登録された方には卓球選手権大会の参加費が減額されることをお知らせします。医学会総会に事前参加登録をされた方(医師およびコメディカルとも)は、個人戦参加費を2000円割引させていただきます。なお、医師の場合、医学会総会への当日参加登録費が35000円ですが、平成31年4月5日までに事前参加登録していただきますと30000円になります。また、他の職種の方も医学会総会への事前参加登録費は割安になっておりますので、事前登録をお勧めいたします。

医学会総会のイベントの一つとして、医療に関わるすべての方が参加できるこの伝統のある卓球選手権大会を初めて愛知県で開催させていただくこととなりました。大会は、バトル・ファイター・エンジョイの3クラスに分かれ団体戦が行われ、さらに個人戦では、年代別に分かれて試合が行われます。日頃鍛えた腕を発揮して試合に臨み、勝利することも大事ですが、新たな出会いや交流の場となるのが、大会のもっとも大きな趣旨でもあります。また、健康を守る職種が集う大会ですので、健康寿命を長く伸ばすために卓球の持つ役割を考える機会になることも願っております。

この大会が行われる大府市は、「みんな輝き 幸せを感じる 健康都市」をスローガンに掲げ、JR 名古屋駅から電車で約15分、中部国際空港から車で約30分のアクセス便利な街です。多くの選手の方のご参加を心からお待ちしております。

大会会長 人間環境大学地域包括医療研究センター長
あいち小児保健医療センター名誉センター長 前田正信

《大会概要》

【大会日時】 平成31年 4月7日(日) 8時:開場 8時30分:開会式 8時45分:試合開始

【試合会場】 大府市民体育館 愛知県大府市横根町平地 191 TEL 0562-47-0102

【参加資格】 全員が医療関係者、身障者、医療系学生(新5年生、新6年生)であること

【試合形式】 団体戦(5単:ハンディ制)・・・「バトル(上級)」「ファイター(中～上級)」「エンジョイ(初～中級)」の3クラス
※ハンディは年齢1クラスにつき1点(女性・身障者1点加点)、最高2点まで(下記年齢区分参照)
個人戦(男・女)・・・「ファイター」「エンジョイ」のクラス別(2クラス) ※下記年齢別
年齢区分(3クラス): 一般(39歳以下)・シニア(40歳～59歳)・ベテラン(60歳以上)
※大会当日時点での年齢となります

【参加費】 団体戦: 1チーム 5000円

個人戦: 医師・コメディカル 3000円(卓球大会の日程前に医学会総会に事前登録された方は1000円)
身障者・学生 1000円

【昼食代】 お弁当(お茶付き) 800円 ※希望者のみ

【卓球講習会】 4月6日(土) 13時30分～16時 無料 大府市民体育館 講師:愛知工業大学卓球部監督他予定
(後日詳細お知らせします)

【情報交換会・懇親会】 4月6日(土) 18時～21時

場所:あいち健康の森 プラザホテル (後日詳細お知らせします) 医師 10000円 その他 6000円

【宿泊】 体育館周辺の宿泊ホテルは限られております。宿泊希望者は、①あいち健康の森プラザホテル ②アズイン大府 ③他を斡旋しますので、別紙にて申し込みをお願いします。宿泊希望者多数の場合は、ご希望に添えない場合もあります。なお、意見交換会・懇親会に出席される方には優先して、①あいち健康の森プラザホテルに宿泊していただけます。また、①②に宿泊された方は、往路のみ大府市民体育館まで無料バスを運行します。宿泊費は各自、現地でお支払ください。

【申し込み締め切り】 平成31年2月21日(木)

【申し込み先】 愛知県医師会「医学会総会ソーシャルイベント卓球大会事務局」

申し込み E-mail: syomu@aichi.med.or.jp メール申込みの際には件名に「医総会卓球申込み」とご記入ください。

申し込みは、添付のエクセルファイルをご利用ください FAX: 052-241-4130

連絡先: 〒460-0008 名古屋市中区栄 4-14-28 愛知県医師会総務部総務課 TEL: 052-241-4151

【振込先】 瀬戸信用金庫 ^{ひがしの}東野支店 普通 口座番号 0835747 ^{さかいくにみつ}坂井邦充

各チーム代表の方は、大会参加費(団体戦+個人戦)と昼食代の合計金額を上記銀行口座にお振込みください(振込手数料はご負担願います)。「申し込み」と「お振込み」をもって、参加申し込み完了といたします。

【お問い合わせ先】 第25回ジャパンメディカル卓球大会事務局 sakai@md.ccnw.ne.jp 坂井邦充